

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RIOS	GIRALDO	LUZ ADRIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) **No.** 38569855	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) **SEGUNDA CLASE** ( ) **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											**TÍTULO OBTENIDO:** Bachiller comercial
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	**MES** 07 **AÑO** 2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		ECONOMIA	11	2009	40503
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN MERCADOS Y POLITICAS DE SUELO EN AMERICA LATINA	03	2011	
MG	4		X	MAESTRIA EN ECONOMIA DE LAS POLITICAS PUBLICAS			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español			X			X			X
Inglés	X					X		X	

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Trabajo	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Cundinamarca	**MUNICIPIO** Bogotá	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** lrios@mintrabajo.gov.co
TELÉFONOS 3779999	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 11 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO ACTUAL Profesional Especializado	**DEPENDENCIA** SUBDIRECCIÓNºDEºANÁLISIS,ºMONITOREOºYºPROSPECTIVAºLABORAL	**DIRECCIÓN** Carrera 14 No. 99-33 piso 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Trabajo	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** lrios@mintrabajo.gov.co
TELÉFONOS 3779999	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 10 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 218 de 2012	**DEPENDENCIA** Subdirección de análisis, moni	**DIRECCIÓN** Carrera 14 No. 99-33 piso 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Trabajo	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** lrios@mintrabajo.gov.co
TELÉFONOS 3779999	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 14 **MES** 05 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 09 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 061 de 2012	**DEPENDENCIA** Subdirección de Análisis, Moni	**DIRECCIÓN** Carrera 14 No. 99-33

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CENAC	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Bogotá D.C	**MUNICIPIO** BOGOTÁ	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** cenac@cenac.org.co
TELÉFONOS 342 3508	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2011	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 05 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** Estudios	**DIRECCIÓN** Cra. 10 No.19-65 oficina 804

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Pontificia Universidad Javeriana Cali	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** aarbona@javerianacali.edu.co
TELÉFONOS 3218200	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 04 **AÑO** 2010	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO Prestación de servicios	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** Calle 18 No. 118-250

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Camacol Valle	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** depto.administrativo@camacolvalle.org.co
TELÉFONOS 4850002	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 10 **AÑO** 2008	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 12 **MES** 03 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO Coordinadora dpto económico	**DEPENDENCIA** Dpto de Estudios económicos	**DIRECCIÓN** Calle 26N # 6AN-26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Camacol Valle			X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	depto.administrativo@camacolvalle.org.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
4850002	**DÍA** 15 **MES** 10 **AÑO** 2007	**DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2008
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Analista estudios económicos	Dpto estudios económicos	Calle 26N # 6AN-26

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento ____

____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

______________________________ ____
Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS